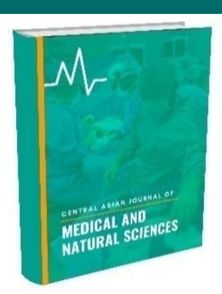
CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES



Volume: 02 Issue: 07 | Jan-Feb 2022 ISSN: 2660-4159

http://cajmns.centralasianstudies.org

Особенности Течения Гипертонических Кризов И Их Осложнений В Условиях Экстренной Медицинской Помощи

1. **Сафаров Джонибек Абдурасул угли**
2. **Халилов Низомиддин Хамрокулович**
3. **Тогаева Барчиной Мусокуловна**
4. **Ташкенбаева Элеанора Негматовна**

Received 28th Nov 2021,
Accepted 31th Dec 2021,
Online 18th Jan 2022

[1,2] Резидент магистратуры 2-курса по специальности Кардиологии Самаркандский государственный медицинский институт

[3] Ассистент кафедрой Внутренный болезни №2 Самаркандский государственный медицинский институт

[4] Проф, к.м.н, кафедрой Внутренный болезни №2 Самаркандский государственный медицинский институт

Аннотация: Гипертонический криз — неотложное тяжёлое состояние, вызванное чрезмерным повышением артериального давления, проявляющееся клинически и требующее немедленного снижения уровня артериального давления для предотвращения или ограничения поражения органов-мишеней. В статье рассмотрены особенности лечения гипертонических кризов и их осложнений в условиях оказания экстренной медицинской помощи.

Ключевые слова: Высокое кровяное давление; гипертонический криз; сердечно-сосудистая система.

Большинство людей сегодня страдают от таких проблем, как высокое кровяное давление. Часто высокое кровяное давление может привести к высокому кровяному давлению. Однако спонтанная хроническая гипертоническая болезнь не представляет прямой угрозы для жизни, но в первую очередь связана с элементами сердечно-сосудистой системы.Это фактор риска серьезных осложнений. Однако бывает и период обострения гипертонии. В медицине это называется гипертоническим кризом. Важно помнить, что гипертонический криз - это не просто резкое повышение артериального давления. Эпизодическое повышение артериального давления наблюдается и у относительно здоровых людей, например, при сильных физических нагрузках, сильном стрессе и т. д. Помимо повышенного давления, гипертонический криз также характеризуется рядом симптомов, свидетельствующих об общем нарушении кровообращения.

Также кризис может длиться часами или даже днями. Гипертонический криз, как правило, не проходит самостоятельно без применения терапевтических методов, и даже если найдет самостоятельное решение, может нанести серьезное поражение внутренним органам. Следует иметь в виду, что до открытия эффективных гипотензивных препаратов средняя продолжительность жизни пациентов после тяжелого гипертонического криза была не более 2 лет. Также, вопреки распространенному мнению, главный симптом гипертонического криза - это не повышение артериального давления до универсальной, однозначной ценности для любого человека. Все зависит от особенностей пациента и стадии его развития гипертонии. Иногда гипертонический криз может развиться на фоне нормального артериального давления. Таким образом, одни пациенты могут чувствовать себя очень плохо при артериальном давлении 140/90 мм сим, тогда как другие могут не чувствовать дискомфорта при 180/100 мм сим. Поэтому другие симптомы, сопровождающие высокое кровяное давление, также очень важны. Гипертонический криз чаще встречается у женщин, чем у мужчин. Если кризис возникает у человека впервые, он может повториться в будущем. Гипертонический криз - одно из самых распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы. В то же время, по статистике, информированность населения очень низкая. Около 40 процентов людей хотя бы раз в жизни переживали гипертонический криз. Однако только 60 процентов женщин и 40 процентов мужчин знали об этом состоянии. 45% женщин и 20% мужчин принимают лекарства, необходимые для предотвращения этого состояния.

Механизм повышения артериального давления во время криза связан с двумя основными факторами - увеличением количества крови, перекачиваемой сердцем, и повышением мышечного тонуса артериальной стенки. Эти изменения обычно вызываются гормонами надпочечников адреналином и норадреналином. По этому фактору обычно выделяют два основных типа кризисов. В первом раунде кризиса выброс адреналина увеличивается, а во втором раунде - норадреналина. В первом случае у пациента обычно только систолическое (высокое) давление, во втором - и систолическое, и диастолическое (низкое) давление. Гипертонический криз требует не только повышения артериального давления, но и усиления реакции периферических кровеносных сосудов, в результате чего происходит их сужение. Также кризис часто является реакцией организма на нарушение кровообращения в головном мозге. Иногда криз развивается в результате нарушения активности ренин-ангиотензина, регулирующего объем крови и артериальное давление в организме. Повышение концентрации ренина и ангиотензина, фермента, повышающего кровяное давление, приводит к ухудшению кровоснабжения тканей, что, в свою очередь, стимулирует выработку ферментов. Таким образом, возникает такой цикл, из которого очень сложно выйти без приема лекарств. Некоторые специалисты также различают нейровегетативные кризы, вызванные сильной тревогой или стрессом. Кризис обычно проходит в течение нескольких часов и не требует госпитализации. В зависимости от того, насколько повышено давление во время криза, различают эвкенетическую, гипокинетическую и гиперкинетическую формы заболевания. При эвкенетическом кризисе систолическое и диастолическое давление повышаются симметрично. При гипокинетическом кризе повышается только диастолическое давление. В случае гиперкинетика наблюдается повышение систолического давления. Эти типы припадков также различаются по тому, увеличена ли кровообращение сердца. В эукенетическом состоянии объем притока крови к сердцу нормальный, а повышение давления зависит от сопротивления периферических артерий. Кровоток снижается во время гипокинетического криза и увеличивается во время гиперкинетического криза. По степени тяжести кризы бывают сложными - они связаны с поражением органов-мишеней, которые, если их не наблюдать, можно разделить на неосложненные формы. Принципы лечения заболевания основаны на этой форме состояния. Неосложненные кризы чаще встречаются при гипертонии 1-2 степени и

более сложные при гипертонии 3 степени. Осложненные кризы обычно продолжаются несколько дней.

Как было сказано выше, если кризис не лечить должным образом, он может нанести серьезный вред здоровью. Повышенное артериальное давление негативно сказывается на различных органах человеческого тела. Прежде всего, это сосуды и сердце. Кроме того, нарушения кровообращения, сопровождающие гипертонический криз, также могут нарушать приток крови к мозгу. Наиболее пораженные органы при гипертоническом кризе - это печень и почки. Повреждение органа во время криза происходит из-за нехватки кислорода, необходимого для функционирования тканей.

Литература:

1. Терещенко С. Н. Гипертонические кризы, современные принципы терапии // Системные гипертензии. — 2004. —Т. 06. — № 2. – С. 21–39.
2. Терещенко С. Н. Гипертонические кризы // Справочник поликлинического врача. — 2006. — Т. 04. — № 9. –С. 167–180.
3. Кобалава Ж. Д., Гудков К. М. Гипертонические кризы: существует ли реальные противоречия в классификации и лечении? // Сердце. – 2003. – № 2 (3). – С. 116–27.
4. Галявич А. С. Диагностика и лечение артериальных гипертоний. – Казань: ГУП «ПИК Идеал-Пресс», 2000.
5. The Seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. № 03–5233. – May 2003.
6. Mansoor A. F., Keefer H. The Dangers of Immediate-Release Nifedipine for Hypertensive Crises // 2002. – № 27 (7). – P. 189–205